



PRIHLÁŠKA NA DENNÝ TÁBOR ESCAPE 2026

Dátum tábora:

Závazne prihlasujem svoje dieťa do letného denného tábora organizovaného spoločnosťou BAM s.r.o., so sídlom Steinov dvor 2, 81107 Bratislava v termíne:

VYBERTE TYP TÁBORA:

06. – 10.júl
Dievčenský tábor KOČKY

13. – 17.júl
Dobrodružný tábor HVIEZDY

20. – 24.júl
Výtvarný tábor FARBIČKA

27. – 31.júl
Výtvarný tábor BERNO

03. – 07.august
Dievčenský tábor KOČKY

10. – 14. august
Tábor pre deti TÁBORČEK

INFORMÁCIE O DIEŤATI:

Meno a priezvisko	
Dátum narodenia	
Rodné číslo	
Adresa trvalého bydliska	

INFORMÁCIE O RODIČOCH / ZÁKONNOM ZÁSTUPCOVI:

Meno a priezvisko	
Adresa	
Telefónne číslo	
E-mail	

Meno a priezvisko	
Adresa	
Telefónne číslo	
E-mail	

INFORMATÍVNY SÚHLAS:

Svojím podpisom potvrdzujem a súhlasím s tým, aby sa moje dieťa **zúčastnilo denného tábora v hore uvedenom termíne** a aktivít v tábore ako sú výlety, športové aktivity, tvorivá činnosť a pod.

Beriem na vedomie, že moje dieťa bude musieť **opustiť denný tábor, bez nároku na vrátenie ceny** ak:

A) som neuviedol/-a pravdivé údaje v Prihláške na denný tábor Smelí pátrači 2021, ktorého priamou súčasťou je aj Vyhlásenie o bezinfekčnosti a Vyhlásenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

B) správanie môjho dieťaťa odporuje bežným morálnym normám a zákonom (agresívne správanie, nerešpektovanie pravidiel tábora a pokynov vedúcich)

Beriem na vedomie, že materiálne škody spôsobené nevhodným správaním môjho dieťaťa finančne nahradím.

Svojím podpisom (nehodiace sa preškrtnite):

A) **súhlasím / nesúhlasím so spracovaním osobných údajov** podľa §18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov

B) **súhlasím / nesúhlasím so zverejňovaním fotografií** dieťaťa v rámci propagačných materiálov

C) **súhlasím / nesúhlasím so všeobecnými zmluvnými podmienkami a storno podmienkami** uvedenými na <https://leavingroom.sk/obchodne-podmienky-denny-tabor/>

VYHLÁSENIE O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI DIEŤAŤA:

Potvrdzujem že moje dieťa je zdravotne spôsobilé na pobyt v detskom kolektíve, netrpí žiadnym ochorením, ktoré by mohlo ohroziť pobyt dieťaťa alebo ostatných detí v tábore, netrpí iným ochorením vyžadujúcim zvýšenú lekársku starostlivosť a jeho zdravotný stav dovoľuje zúčastniť sa detského rekreačného pobytu v dennom tábore.

Závažné ochorenia (priedušková astma, epilepsia, cukrovka, ochorenia krvi, obličiek, močového mechúra, poruchy trávenia, iné?)

Alergické ochorenia (potraviny, lieky, zvieratá, alergia na prach, peľ, kožné alergie /napr. po opaľovaní/, alergická reakcia na uštipnutie hmyzom - ak áno, aký je priebeh /dýchavica, triaška, opuch hrtana, zdurenie uzlín, strata vedomia a pod./ a ako bol tento stav liečený, iné alergie?)

Má lekárom predpísanú / doporučenú špeciálnu diétu?

Má dieťa akékoľvek zdravotné zvláštnosti, obmedzenia, chronické ochorenia, príp. iné problémy?

Pohybová aktivita: - bez obmedzenia - s obmedzením na beh, skoky, dlhé turistické trasy?
Dieťa dlhodobo užíva tieto lieky: (uvedte názov, dávkovanie, gramáž)

ŠPECIFICKÉ POTREBY DIEŤAŤA, POZNÁMKY:

--

PÍ SOMNÉ VYHLÁSE NIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA STAČÍ AK POTVRDÍ RODIČ. **DENNÉ TÁBORY NEVYŽADUJÚ POTVRDENIE OD LEKÁRA.**

V PRVÝ DEŇ NÁSTUPU DO TÁBORA PREDLOŽÍ RODIČ KÓPIU PREUKAZU POISTENCA A VYPÍ SANÚ ZÁVÄZNÚ PRIHLÁŠKU.

MIESTO A DÁTUM

PODPIS RODIČA /ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU